

Приложение № 2 к приказу № 35/1-О от 26.04.2016 г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Логопедическое заключение

I. Основные направления коррекционной работы на _____ / _____ учебный год.

Краткая характеристика уровня речевого развития

Разделы коррекционной работы	Направления работы	Задачи коррекционной работы по периодам
Состояние мелкой моторики		
Состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения		
Состояние фонематических процессов		
Состояние звукового анализа и синтеза		
Состояние слоговой структуры		
Состояние словарного запаса		
Состояние грамматического строя речи		
Состояние связной речи		
Состояние психических процессов		

Рекомендации на начало ____ / ____ учебного года:

Подпись учителя-логопеда: _____ Дата заполнения: _____

Дата ознакомления и подпись родителей (законных представителей) _____

Рекомендации на конец ____ / ____ учебного года:

Подпись учителя-логопеда: _____ Дата заполнения: _____

Дата ознакомления и подпись родителей (законных представителей) _____

II. Основные направления коррекционной работы на _____ / _____ учебный год.

Краткая характеристика уровня речевого развития

Разделы коррекционной работы	Направления работы	Задачи коррекционной работы по периодам
Состояние мелкой моторики		
Состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения		
Состояние фонематических процессов		
Состояние звукового анализа и синтеза		
Состояние слоговой структуры		
Состояние словарного запаса		
Состояние грамматического строя речи		
Состояние связной речи		
Состояние психических процессов		

Рекомендации на начало ____ / ____ учебного года:

Подпись учителя-логопеда: _____ Дата заполнения: _____

Дата ознакомления и подпись родителей (законных представителей) _____

Рекомендации на конец ____ / ____ учебного года:

Подпись учителя-логопеда: _____ Дата заполнения: _____

Дата ознакомления и подпись родителей (законных представителей) _____